

Зачислить в \_\_\_\_\_ класс  
Директор \_\_\_\_\_  
Е.Н.Урсова

Директору МБОУ СШ №4  
Е.Н.Урсовой  
Ф.И.О. заявителя \_\_\_\_\_  
проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_   
конт. тел. \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу Вас принять (моего сына, дочь, опекаемого)

(указать полностью: фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка или поступающего, дату рождения)  
на обучение в \_\_\_\_\_ класс в МБОУ СШ № 4  
Окончил(а) \_\_\_\_\_ классов \_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации)  
(при приеме в 1-ый класс не заполняется)

Изучал(а) иностранный язык \_\_\_\_\_, второй иностранный язык \_\_\_\_\_  
(при приеме в 1-ый класс не заполняется)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего:

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка) \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителей (законного(ых) представителя(ей) ребенка: \_\_\_\_\_

Адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) (законных представителей) ребенка: \_\_\_\_\_

Наличие права первоочередного или преимущественного приема: \_\_\_\_\_

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего, достигшего 18 лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка, поступающего по адаптированной образовательной программе

Выбираю для моего (моей) (сына, дочери, опекаемого) \_\_\_\_\_ язык образования, родной язык из числа языков народов Российской Федерации \_\_\_\_\_, родной язык государственного языка республик Российской Федерации \_\_\_\_\_.

Прилагаемые документы (перечислить):

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(подпись родителя (законного представителя) ребенка с расшифровкой)

Результат рассмотрения заявления о приеме на обучение моего (моей) (сына, дочери, опекаемого) направляется:

(на указанный адрес (почтовый и (или) электронный) и в личный кабинет ЕПГУ (при условии завершения прохождения процедуры регистрации в единой системе идентификации и аутентификации при предоставлении согласия родителем(ями) (законным(ыми) представителем(ями) ребенка или поступающим)

С Уставом образовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлены.

\_\_\_\_\_ " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(подпись родителя (законного представителя) ребенка с расшифровкой)

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах.

Срок действия согласия: до достижения целей обработки персональных данных или до момента утраты необходимости в их достижении. Мне известно, что данное согласие может быть отозвано мною в письменной форме.

\_\_\_\_\_ " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(подпись родителя (законного представителя) ребенка с расшифровкой)